Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		**Número de Documento:**	1033680706	
Correo Electrónico:	vivianarodriguezf@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214092478	
Nombre del Supervisor:	VANESA MCCORMICK SALCEDO	**Cargo:**	DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1997-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MOCHUELO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07NN961	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	0	12030	$2237580	100%
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	0	12	12030	$144360	6.5%
M05TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	0	4	12030	$48120	2.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2430060	DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SESENTA PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3092580	1561
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 203640	1843
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2381940	2129
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2430060	2427

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2381940
2	MARZO	$ 2502240
3	ABRIL	$ 2454120
4	MAYO	$ 2381940
5	JUNIO	$ 2526300
6	JULIO	$ 2381940

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8950320	**$ 17058540**	**$ 14628480**	**$ 2430060**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil de Regente de Farmacia acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Se presta servicios como Regente de farmacia a través de la dispensación de medicamentos de manera Ambulatoria y Hospitalaria, así como distribución de insumos Medico Quirúrgicos con servicio de calidad y según necesidad de la SUBRERD SUR E.S.E, realizando las actividades acordes y necesarias de cada servicio	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
2	2). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos del servicio farmaceutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se lleva a cabo el diligenciamiento de los diversos formatos pertinentes al servicio farmacéutico (Temperatura y Humedad Relativa, Cadena de Frio, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
3	3). Dispensar medicamentos y-o insumos medico quirurgicos conforme a orden medica vigente, asi como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.	-Se realiza dispensación de medicamentos al servicio ambulatorio de acuerdo a la formulación medica de las CAPS MOCHUELO Y PASQUILLA, así como los demás centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo en cuenta que las prescripciones cumplan con las normas correspondientes para su correcta dispensación, se realiza entrega de insumos medico quirúrgicos a los diferentes servicios de las unidades.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4) Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, asi como la semaforizacion de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realizan conteos aleatorios de manera mensual con el fin de garantizar igualdad tanto del sistema de información vs fisico; se realizó los dias 23 y 24 de AGOSTO; enviando soportes al quimico vía correo electrónico, asi mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.	--SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
5	6) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos medico quirurgicos.	-Se realizan devoluciones de acuerdo a la necesidad del servicio quedando registro en sistema de información garantizando claridad en el proceso, como ajuste respectivo para garantizar inventarios.	-SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
6	7). Realizar la revision de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	-Se realiza de forma mensual cambiando proximos en vencer y mirando su respectiva semaforización y control de temperatura y humedad de cada uno de ellos.	-SISTEMA /ACTA DE ENTREGA A LOS JEFES DE CADA SERVICIO
7	8). Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el quimico farmaceutico.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Quimica Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	-CORREOS/CARPETAS
8	9). Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS esten debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras), y entregados oportunamente a la farmacia.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Quimica Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	--CORREOS/CARPETAS
9	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Se realizan capacitaciones o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.	-CORREOS/REUNIONES VIRTUALES Y PRESENCIALES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2381940
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055428211		
2023	JULIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870436278

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA
1033680706

VANESA MCCORMICK SALCEDO
DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-12, 10:26:10 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055428211

Periodo Cotización: julio de 2023 | Periodo Servicio: julio de 2023 | Referencia pago (PIN): 8850985620

PAGADO 12/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		
Documento	CC1033680706	Dirección	DG 93G #18 H - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214092478
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Tarifa C/T	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033680706	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	56	00																		0	30	30	0	(230501) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 165.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2436	$ 1.160.000	$ 28.300	(ARL 023) SURA ARL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 165.000	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.000	$ 0	$ 358.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 14:38:37

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

LUZ Buscar... VIVIANA RODRI...

Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato

1
2 Información general
3 Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
4
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

< >

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1 Certificacion de cobro mes de ENERO No 4627- 2023.pdf	1 Certificacion de cobro mes de ENERO No 4627- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes deFEBRERONo 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes deFEBRERONo 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes de marzo No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes de marzo No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAS DE ABRIL FARMACIA DE VISTA HERMOSA.pdf (Archivado)	CUENTAS DE ABRIL FARMACIA DE VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes de ABRIL No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes de ABRIL No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes de mayo No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes de mayo No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes de JUNIO No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes de JUNIO No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11 FARMACOVIGILANCIA.pdf	11 FARMACOVIGILANCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de cobro mes de JULIO No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobro mes de JULIO No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo